



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

LICEO ARTISTICO STATALE

**"VIA DI RIPETTA"**

Via di Ripetta, 218 00186 Roma - C.F. 97197160589 - C.M. RMSL07000L  
Tel. 06121123460 - Fax. 063213796 - [www.liceoripetta.edu.it](http://www.liceoripetta.edu.it) - [rmsl07000l@istruzione.it](mailto:rmsl07000l@istruzione.it)

AL Dirigente Scolastico del  
Liceo Artistico Statale "Via di Ripetta"  
ROMA

**Oggetto: domanda di iscrizione all'esame di Stato**

Il/La sottoscritto/a

.....

..... nato/a ..... (.....) il

..... e residente a

..... in via

..... frequentante nel corrente

a.s. 2024/25 la classe ..... sez. ....

CHIEDE

di essere ammesso/a all'Esame di Stato nella sessione unica dell' anno scolastico 2024/245

Si allega ricevuta di versamento effettuato su PAGO IN RETE - con causale "Tassa Esame di Stato" di € 12,09.

Dichiara altresì di essere consapevole che non potrà partecipare all'Esame di Stato nel caso in cui non abbia consegnato l'originale del diploma di licenza di Scuola Secondaria di primo grado.

In fede

.....

*data*

.....

.....

*firma dell'interessato*

.....

.....

*firma di un genitore per gli studenti minorenni*